



Trabalhos Científicos

Título: Implicações Do Diagnósticos Diferenciais De Púrpura De Henoch-Schönlein

Autores: ANNA KAROLYNE ARAUJO COSTA (CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO CAMILO);
THAISA BRIANTI MARTINS FERREIRA (CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO CAMILO);
MARIA LUIZA MARINHO VIDIGAL (CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO CAMILO);
NATHALIA IGNACIO GODOI (CENTRO UNIVERSITÁRIO SÃO CAMILO)

Resumo: Introdução: A Púrpura de Henoch-Schönlein (PHS) é uma vasculite sistêmica de causa idiopática que acomete principalmente pacientes da faixa etária pediátrica, sendo a vasculite mais frequente entre as crianças. Descrição do Caso: Os autores descrevem caso clínico de um paciente do sexo masculino de quatro anos e dois meses que apresentava lesões cutâneas eritematosas em pernas e pés, evoluindo com dor abdominal. A primeira hipótese era de um quadro alérgico, sendo tratado com anti-histamínico, porém sem melhora da púrpura e evoluindo com piora da dor abdominal, o que resultou na internação e novas medicações – Ceftriaxone e Dexametasona. Após a alta, o paciente persistiu com a dor abdominal e procurou outro serviço de saúde, no qual, foi realizado o diagnóstico de PHS e foi encaminhado para um hospital terciário. Foi avaliado e tratado com metilprednisolona e pulsoterapia, evoluindo bem. Discussão: Nos pacientes com PHS, a imunoglobulina A (IgA) se apresenta em imunocomplexos, que são depositados em pequenos vasos da pele, intestino e glomérulos, resultando em uma resposta inflamatória localizada. As manifestações da PHS compõem uma tétrade, que envolve púrpura palpável principalmente em membros inferiores, dor ou edema articulares, dor abdominal e acometimento renal. O comprometimento renal é o principal determinante prognóstico da PHS, sendo a principal causa de morte entre as crianças com a enfermidade, apesar da baixa mortalidade. A PHS sem nefrite é autolimitada, com resolução na maioria dos pacientes com tratamento sintomático. Grande parte dos pacientes se recupera completamente dentro de quatro semanas. No entanto, devido à semelhança com diversas afecções, o quadro pode ser confundido com doenças como Purpura Trombocitopênica Idiopática, Nefrite por IgA e até mesmo quadro alérgico, como o caso supracitado. Conclusão: Conclui-se que apesar da alta incidência da afecção, devido à semelhança desta com diversas patologias, esta pode ser mal diagnosticada, levando a tratamentos errôneos.